



VNIVERSIDAD
D SALAMANCA

CAMPUS DE EXCELENCIA INTERNACIONAL



FACULTAD DE BELLAS ARTES

Avda. de la Merced, nº 109-131,
37005 - Salamanca
Tel . (34) 923 29 46 22

SOLICITUD DE TRIBUNAL DE COMPENSACIÓN

D./D^a. _____
con Documento N° _____,
con domicilio en _____
Tfno _____ y correo electrónico _____

HAGO CONSTAR:

Que cumplo los requisitos exigidos en el art. 3.2. Reglamento del Tribunal de
Compensación vigente

Y SOLICITO:

La evaluación, por el Tribunal de Compensación de la Facultad de Bellas Artes, de
la asignatura:

<u>Cód.</u>	<u>Nombre</u>
_____	_____

en la que ha obtenido _____ (Nº) suspensos en al menos dos cursos académicos.

Con la siguiente motivación, en su caso:

Salamanca, _____ de _____ de 20 _____.

(firma del interesado/a)

SR. DECANO DE LA FACULTAD DE BELLAS ARTES
UNIVERSIDAD DE SALAMANCA.